

## KWESTIONARIUSZ ZGŁOSZENIOWY

Oświadczam, że spełniam warunki uczestnictwa w projekcie „Poznać, zrozumieć, wzmocnić – przez aktywność do integracji”, którego grupy docelowe opisane są w Regulaminie Rekrutacji, a dane przekazane przeze mnie do systemu PEFS są zgodne z prawdą

PROSZĘ WYPEŁNIĆ CZYTELNICIE

### Dane podstawowe:

1. Imię .....
2. Nazwisko .....
3. Płeć .....
4. Wiek (*w chwili przystąpienia do projektu*) .....
5. PESEL .....

### Adres zamieszkania:

1. Ulica .....
2. Miejscowość .....
3. Miasto/wieś .....
4. Kod pocztowy .....
5. Powiat .....
6. Województwo .....

### Dane kontaktowe:

1. Telefon .....
2. Adres e-mail .....

### Dane dodatkowe:

1. Wykształcenie:
  - a) brak
  - b) podstawowe
  - c) gimnazjalne
  - d) ponadgimnazjalne
  - e) pomaturalne
  - f) wyższe
2. Jestem : uczniem / słuchaczem / studentem \*\*
  - a) nazwa szkoły .....
  - b) kierunek .....
3. Status na rynku pracy (*w chwili przystąpienia do projektu*):
  - a) osoba bezrobotna
    - w tym długotrwale bezrobotna (12 miesięcy w ciągu 24 miesięcy)
  - b) nieaktywna zawodowo
    - w tym ucząca się lub kształcąca
  - c) zatrudniona, w tym:
    - rolnik
    - samo zatrudniony
    - zatrudniony w administracji publicznej
    - zatrudniony w organizacji pozarządowej
    - mikro przedsiębiorstwie (do 9 pracowników)



- małym przedsiębiorstwie ( do 49 pracowników)
- średnim przedsiębiorstwie (do 249 pracowników)
- dużym przedsiębiorstwie ( powyżej 250 pracowników)
- pracownik w gorszym położeniu

4. Stopień niepełnosprawności:

- a) lekki
- b) umiarkowany
- c) znaczny

5. Źródło informacji o projekcie (podkreślić właściwą odpowiedź)

- a) ulotka informacyjna
- b) ogłoszenie na tablicy informacyjnej PCPR
- c) informacje w mediach ( prasa / radio \* )
- d) strona internetowa PCPR
- e) przekaz słowny

6. Czy uczestniczył(a) Pan(i) kiedykolwiek w szkoleniu, kursach zawodowych, czy też językowych finansowanych przez EFS? Jeśli tak to w jakich:

- tak ,w.....
- nie

7. Co jest Pana/-i źródłem utrzymania .....

**I. Oświadczam, że:**

- Zapoznałem/lam się z Regulaminem uczestnictwa w projekcie dostępnym w biurze projektu lub na stronie internetowej projektu i wyrażam zgodę na uczestnictwo w projekcie i zobowiązuję się do przestrzegania regulaminu,
- Zgodnie z wymogami jestem uprawniony do uczestnictwa w projekcie,
- Deklaruję uczestnictwo w całym cyklu szkoleniowym, równocześnie oświadczam, iż w razie rezygnacji z uczestnictwa w projekcie zobowiązuję się do zwrotu niezniszczonych materiałów szkoleniowych oraz uiszczenia pełnych kosztów uczestnictwa w cyklu szkoleniowym
- Zostałem/lam poinformowany/na, że projekt jest realizowany w ramach Programu Operacyjnego Kapitał Ludzki współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego,

**II. Odnośnie przetwarzania danych osobowych:**

- a. Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie \*\*\* moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu (zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych Dz. U. z 2002r. Nr 101 poz. 926, ze zm.), do celów związanych z przeprowadzeniem rekrutacji do udziału w projekcie, monitoringu i ewaluacji projektu, w zakresie niezbędnym do wywiązywania się Organizatora projektu z porozumienia z Powiatowym Urzędem Pracy w Chojnicach, a także z obowiązków sprawozdawczych wobec Urzędu Marszałkowskiego Województwa Pomorskiego w Gdańsku. Moja zgoda obejmuje również przetwarzanie danych, o których mowa w punkcie a) w przyszłości, pod warunkiem, że nie zostanie zmieniony cel przetwarzania.
- b. Wyrażam dobrowolnie zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, obejmujących informacje wymienione w punkcie a) przez Urząd Marszałkowski Województwa Pomorskiego w Gdańsku lub podmiot przez niego upoważniony do celów sprawozdawczych z realizacji usługi szkolenia, w której brałem udział oraz monitoringu i ewaluacji projektu.
- c. Oświadczam, że zostałem poinformowany/na o prawie dostępu do treści swoich danych osobowych, ich poprawiania i przetwarzania.

**Uprzedzony/na o odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za złożenie nieprawdziwego oświadczenia lub zatajenie nieprawdy, niniejszym oświadczam, że w/w dane są zgodne z prawdą.**

.....  
(data, podpis Beneficjenta)

\* niepotrzebne skreślić

\*\* podkreślić właściwą odpowiedź

\*\*\* zgodnie z w/w ustawą przez przetwarzanie danych rozumie się przez to jakiegokolwiek operacje wykonywane na danych osobowych, takie jak zbieranie, utrwalanie, przechowywanie, opracowywanie, zmienianie, udostępnianie i usuwanie, a zwłaszcza te, które wykonuje się w systemach informatycznych

